



*Embassy of the United States of America  
Thomasa Jeffersona 2, 10010 Zagreb, Croatia  
Tel [385] (1) 661-2300 Fax 665-8933  
Email: consularzagreb@state.gov*

A blood test for antibodies for the Human Immunodeficiency Virus (HIV) is required of every applicant age 15 and over as part of the medical exam. HIV is the virus that causes Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS). AIDS is the name of the syndrome given to a group of illnesses which may occur in persons infected with HIV. Infection with HIV causes a defect in a person's natural immunities against disease. This disease leaves infected individuals vulnerable to serious illnesses that would not usually be a threat to anyone with an intact immune system. This test is not performed to diagnose AIDS, but rather to detect antibodies to the virus. If the result is positive (that is, if the test indicates the presence of viral antibodies), it does not necessarily mean that you have AIDS or that you will get it.

The results of your test will be delivered to a consular officer. The examining physician may be required to report the results of your test to the Croatian health authorities. A positive test means that you will be ineligible to receive a visa. A positive test result could also have additional consequences for your day-to-day activities. For further information please consult your physician.

**THE MEDICAL EXAMINATION FOR IMMIGRANT VISAS MUST BE PERFORMED BY ONE OF THE FOLLOWING DOCTORS:**

Dr. Vesna Goldoni  
KB "Sestre Milosrdnice"  
Ambulanta za dijabetes  
Vinogradska cesta 29  
10000 Zagreb  
+385-98-182-1208

Dr. Mijo Bergovec  
KB "Dubrava"  
Avenija Gojka Šuška 6  
10000 Zagreb  
+385-98-228-688

**MAKE AN APPOINTMENT WITH ONE OF THE DOCTORS (REGULAR OR EXPEDITED PROCEDURE – DETAILS ENCLOSED).**

**BRING YOUR VACCINATION RECORDS AND ALL RELEVANT MEDICAL DOCUMENTATION.**

**BRING 3 PHOTOS OF YOURSELF (SIZE 5 X 5 CM) AND A VALID PASSPORT.**

**A) If the report is done in ten to fifteen days (regular procedure):**

For each applicant 15 years of age and older, the fee shall not exceed **862,00 Kn** and shall include:

- Serologic test for syphilis and HIIV: 120,00 Kn
- Chest x-ray and radiology consult: 92, 00 Kn
- Physical examination and documentation: 650, 00 Kn

**B) If the report is done the same day (expedited procedure):**

For each applicant 15 years of age and older, the fee shall not exceed **1.222,00 Kn** and shall include:

- Serologic test for syphilis and HIIV: 180,00 Kn
- Chest x-ray and radiology consult: 92, 00 Kn
- Physical examination and documentation: 950, 00 Kn
- Any additional serologic tests to confirm HIV infection will be performed at no extra charge to the applicant.

Any additional chest x-rays or serologic tests for syphilis required to clarify results compromised by laboratory error will be performed at no extra charge to the applicant. The fee for the bacteriological examination of sputum, when needed, for a series of three acid-fast smears is: 3 x 387,00 Kn = 1.161,00 Kn

The fee for applicants under 15 years of age will not exceed: 500,00 Kn.

Supplemental charges will also be approved for vaccination against:

Diphtheria, tetanus, and pertussis, or tetanus and diphtheria toxoids, plus measles, rubella and mumps, plus

- Polio (inactivated) or (live oral): 40,00 Kn
- Hepatitis B (children) 119,86 Kn
- Hepatitis B (adults) 200,00 Kn
- Haemophilus influenzae type b: 150,00 Kn
- Varicella:

\*Includes review of immunization history but not the cost for individual vaccines and their administration.

- Pneumococcal 115,00 Kn
- Influenza: 35,00 Kn

Should the general examination reveal the need for additional tests or a more specialized examination, the work will be performed by consultants chosen by the applicants or designated by you. Any fee in conjunction with further tests or examinations will be at the expense of the applicant.

## **New Vaccination Requirements for IV Applicants**

### **IMPORTANT NOTICE TO IMMIGRANT VISA APPLICANTS CONCERNING VACCINATION REQUIREMENTS**

Recent changes to United States immigration law now require immigrant visa applicants to obtain certain vaccinations (listed below) prior to the issuance of an immigrant visa. Panel physicians who conduct medical examinations of immigrant visa applicants are now required to verify that immigrant visa applicants have met the new vaccination requirement, or that it is medically inappropriate for the visa applicant to receive one or more of the listed vaccinations:

- mumps**
- measles**
- rubella**
- polio**
- tetanus and diphtheria toxoids**
- pertussis**
- haemophilus influenzae type b (Hib)**
- hepatitis B**
- varicella**
- pneumococcal and**
- influenza.**

In order to assist the panel physician, and to avoid delays in the processing of an immigrant visa, **all immigrant visa applicants** should have their vaccination records available for the panel physician's review at the time of the immigrant medical examination. Visa applicants should consult with their regular health care provider to obtain a copy of their immunization record, if one is available. If you do not have a vaccination record, the panel physician will work with you to determine which vaccinations you may need to meet the requirement. Certain waivers of the vaccination requirement are available upon the recommendation of the panel physician.

**Only a physician can determine which of the listed vaccinations are medically appropriate for you, given your age, medical history and current medical condition.**



*Embassy of the United States of America  
Thomasa Jeffersona 2, 10010 Zagreb, Croatia  
Tel [385] (1) 661-2300 Fax 665-8933  
Email: consularzagreb@state.gov*

Krvni test na antitijela za HIV potreban je za svakog kandidata starijeg od 15 godina kao dio liječničkog pregleda. HIV je virus koji uzrokuje sindrom stečene imunodeficijencije (AIDS ili SIDA). AIDS (SIDA) je ime sindroma za grupu bolesti koje se mogu dobiti ako je osoba zaražena HIV-om. Zaraza HIV-om uzrokuje smanjenje prirodnog imuniteta protiv bolesti. Zaražene osobe zbog ove bolesti podliježu ozbiljnijim bolestima, koje inače ne bi bile prijetnja onima čiji imunitet nije narušen. Ovaj test se ne provodi da bi se dijagnosticirao AIDS (SIDA), nego da bi se otkrila antitijela na virus. Ako je test pozitivan (odnosno ako test pokaže prisutnost virusnih antitijela), to ne mora značiti da imate AIDS ili da ćete ga dobiti.

Rezultati Vašeg testa bit će dostavljeni konzularnom službeniku. Liječnik koji Vas je pregledao mora pozitivan rezultat prijaviti Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo. Pozitivan test znači da nećete moći dobiti vizu. Pozitivan test također može imati dodatne posljedice na Vaše svakodnevne aktivnosti. Molimo da se za daljnje informacije obratite svom liječniku.

**LIJEČNIČKI PREGLED ZA USELJENIČKE VIZE MORA OBAVITI JEDAN OD  
NAVEDENIH LIJEČNIKA:**

Dr. Vesna Goldoni  
KB "Sestre Milosrdnice"  
Ambulanta za dijabetes  
Vinogradska cesta 29  
10000 Zagreb  
+385-98-182-1208

Dr. Mijo Bergovec  
KB "Dubrava"  
Avenija Gojka Šuška 6  
10000 Zagreb  
+385-98-228-688

**NAZOVITE JEDNOG OD NAVEDENIH LIJEČNIKA RADI DOGOVORA O TERMINU  
PREGLEDA (REDOVNA PROCEDURA ILI HITNA PROCEDURA - DETALJI U PRILOGU).**

**PONESITE SA SOBOM NA PREGLED POTVRDU O SVIM PRIMLJENIM CJEPIVIMA, TE  
OSTALU RELEVANTNU MEDICINSKU DOKUMENTACIJU.**

**PONESITE 3 SVOJE FOTOGRAFIJE VELIČINE 5 X 5 CM I VAŽEĆU PUTOVNICU.**

**A) Ako je liječnički nalaz gotov u roku 10 - 15 dana (redovna procedura):**

Za svaku osobu stariju od 15 godina troškovi liječničkog pregleda iznose **862,00 kn**, a isti obuhvaća:

- Serološko testiranje na sifilis i HIV: 120,00 Kn
- RTG snimanje pluća i pregled specijalista radiologa: 92,00 Kn
- liječnički pregled i prateću dokumentaciju: 650,00 Kn

**B) Ako je liječnički nalaz gotov istog dana (hitna procedura):**

Za svaku osobu stariju od 15 godina troškovi liječničkog pregleda iznose **1.222,00 Kn**, a isti obuhvaća:

- Serološko testiranje na sifilis i HIV: 180,00 Kn
- RTG snimanje pluća i pregled specijalista radiologa: 92,00 Kn
- liječnički pregled i prateću dokumentaciju: 950,00 Kn
- Svaki dopunski serološki test za potvrdu HIV zaraze neće se dodatno naplatiti.

Svako dopunsko rentgensko snimanje ili serološko testiranje, nužno da se razjasne rezultati testiranja uzrokovani laboratorijskom greškom, neće se naplatiti.

Bakteriološka pretraga sputuma, ukoliko je nužna, za niz od tri brisa za utvrđivanje tuberkuloze naplaćuje se: 3 x 387,00 Kn = 1.161,00 Kn

Trošak liječničkog pregleda za osobe mlađe od 15 godina naplaćuje se: 500,00 Kn.

Dodatno će se naplatiti cijepljenje protiv difterije, tetanusa, i hripavca, ili tetanusa i toksoidne difterije, te ospica, rubeole i zaušnjaka, te

- Poliomijelitisa - dječje paralize (inaktivni) ili (živi peroralno): 40,00 Kn
- Hepatitisa B (za djecu) 119,86 Kn
- Hepatitisa B (za odrasle) 200,00 Kn
- Haemophilusa influenzae tipa B: 150,00 Kn
- Vodenih kozica:

\*uključuje i pregled kartona primljenih cjepiva, ali ne i trošak za individualna cijepljenja i pripadajuće administrativne troškove.

- Pneumokoka 115,00 Kn
- Influence (gripe): 35,00 Kn

Ako se nakon sistematskog pregleda ukaže potreba za dodatnim pretragama ili specijalističkim pregledom, testiranje i pregled će provesti liječnici po izboru kandidata ili liječnika. Sve troškove dopunskih pregleda snosi kandidat.

## **Novi propisi za obvezna cijepljenja za kandidate za useljeničke vize**

### **VAŽNA OBAVIJEST KANDIDATIMA ZA USELJENIČKE VIZE U VEZI S POTREBNIM CJEPIVIMA**

Nedavne promjene Američkog imigracijskog zakona obvezuju sve kandidate za useljeničke vize da prime određena cjepiva (navedena dolje) prije izdavanja useljeničke vize. Liječnici koji obavljaju preglede kandidata za useljeničke vize moraju potvrditi da su kandidati ili primili sva propisana cjepiva ili da medicinski nije opravdano da prime jedno ili više od navedenih cjepiva:

- **zaušnjaci**
- **ospice**
- **rubeola**
- **poliomijelitis (dječja paraliza)**
- **tetanus i difterija**
- **hripavac**
- **haemophilus influenzae tipa B (Hib)**
- **hepatitis B**
- **vodene kozice**
- **pneumokok i**
- **gripa.**

Kako bi se pomoglo liječnicima i izbjeglo stvaranje zastoja u procesu izdavanja useljeničkih viza, **svi kandidati za useljeničke vize** sa sobom moraju donijeti karton primljenih cjepiva kako bi ga liječnik mogao pregedati na liječničkom pregledu. Kandidati od svoga liječnika opće prakse trebaju pribaviti kopiju kartona primljenih cjepiva. Ako isti ne postoji, liječnik će kroz razgovor s Vama odlučiti koja sve cjepiva još morate primiti da biste ispunili uvjet za dobivanje useljeničke vize. Neka odstupanja od propisa za primitkom svih cjepiva moguća su samo uz liječniku preporuku.

**Samo liječnik može odlučiti koja od navedenih cjepiva možete primiti, s obzirom na Vašu dob, bolesti koje ste preboljeli i trenutno zdravstveno stanje.**